

Distrito escolar del Municipio de Plumsted

YEAR: _____

Formulario de TRANSPORTE de estudiantes

A: Municipio Escolar del Distrito de Plumsted

Yo, _____ padre/tutor de los niños enumerados a continuación,
Por la presente solicito y doy mi permiso para permitir que los Servicios de Transporte de Plumsted Township
dejen a mis hijos en la parada de autobús _____ aprobada por la junta, sin la presencia de
los padres.

Nombres de Niños:

1. _____ Grado _____

2. _____ Grado _____

3. _____ Grado _____

**Al colocar mi firma a continuación, por la presente libero al Distrito Escolar de Plumsted
Township de cualquier responsabilidad por realizar la solicitud anterior.**

Nombre del Padre / Tutor

Firma del Padre / Tutor

Fecha: _____

Información de contacto de padre / tutor

Numero de celular